

Elterninformation zur erweiterten Notbetreuung ab 27.04.2020

Alle Information sind unter www.ludwigsburg.de/notbetreuung verfügbar.

Anspruch auf Notbetreuungsplatz

Ab dem 27.04.2020 haben Kinder Anspruch auf einen Notbetreuungsplatz in einer Kindertageseinrichtung oder Schule/ Schulkindbetreuung, wenn

- a) **beide** Erziehungsberechtigte bzw. der/ die **Alleinerziehende**
 1. **berufstätig** sind/ ist,
 2. für ihren Arbeitgeber **unabkömmlich** (= unbedingt notwendig) sind/ ist und
 3. ihre Arbeit **nicht von zuhause** erledigen können/ kann,

und

- b) eine **Begründung** vorliegt, **warum die Betreuung der Kinder nicht von Familie, Freunde oder anderweitig abgedeckt** werden kann.

Dem Anmeldeformular angefügt ist eine **Bescheinigung der Präsenzpflicht**, die für beide Erziehungsberechtigte bzw. den/die Alleinerziehende **vom Arbeitgeber** ausgefüllt werden muss. **Ohne diese Bescheinigung kann Ihre Anmeldung nicht bearbeitet werden.**

Es haben nur Kinder einen Anspruch auf einen Platz in der Notbetreuung einer Kindertageseinrichtung oder Schule/ Schulkindbetreuung, die auch **schon bisher dort in Betreuung** waren. Der Umfang der Notbetreuung entspricht maximal dem bisher gebuchten Betreuungsumfang.

Vorrangprüfung

Sollten die **Plätze in der Notbetreuung nicht für alle Kinder mit Anspruch ausreichen, entscheidet die Stadt Ludwigsburg** nach den Vorgaben der Corona-Verordnung, welche Kinder bevorzugt aufgenommen werden.

Grundsätzlich haben Kinder Vorrang,

- bei denen **eines der Elternteile** bzw. der/die Alleinerziehende **in der kritischen Infrastruktur mit Präsenzpflicht** arbeitet,
- deren **Kindeswohl** gesichert werden muss oder
- die im Haushalt einer/ eines **Alleinerziehenden** leben.

Falls sich die Notsituation für diese Personengruppen verschärft, können Platzzusagen nachträglich widerrufen werden.

Anmeldeverfahren

1. Das Anmeldeformular zur erweiterten Notbetreuung wird von der **für Ihr Kind zuständigen Betreuungseinrichtung/ Schule** ausgegeben. Hier reichen Sie die vollständigen Unterlagen auch wieder digital per E-Mail ein.
2. Die Betreuungseinrichtung überprüft Ihre Unterlagen und Angaben auf **Vollständigkeit** und übermittelt Ihre Anmeldung an die Stadt Ludwigsburg zum **zentralen Platzmanagement**.



3. Die Platzvergabe erfolgt trägerübergreifend für alle Betreuungseinrichtungen und Schulen bei der Stadt Ludwigsburg, damit die **Anmeldungen stadtweit einheitlich geprüft und genehmigt** werden.
4. Nach Prüfung Ihres Antrags erhalten Sie eine **schriftliche Entscheidung** der Stadt mit einer Platzzusage oder -absage. Alle Platzzusagen können aufgrund der Vorrangigkeit bestimmter Gruppen (s.o.) nur **auf Widerruf** erteilt werden.
5. Sollte sich Ihr **Notbetreuungsbedarf ändern oder ganz entfallen**, sind Sie dazu **verpflichtet, dies sofort Ihrer Betreuungseinrichtung/ Schule zu melden**.

Die **Bearbeitung** Ihrer Anmeldung kann bis zu **3 Werktagen** in Anspruch nehmen.

Für **Kinder, die bereits vor dem 27.04.2020** in die Notbetreuung aufgenommen wurden, muss **keine erneute Anmeldung** eingereicht werden.

Kosten für Notbetreuung

Es fallen **keine Kosten für die Notbetreuung durch Lehrkräfte während der üblichen Unterrichtszeiten** an.

Für Kindertageseinrichtungen und Schulkindbetreuung gilt: Ab dem 27.04.2020 fallen für alle Kinder, die einen Platz in der Notbetreuung haben, je nach Notbetreuungsumfang **pro Tag und Kind 5 € bei bis zu 5 Stunden Betreuungszeit oder 10 € bei mehr als 5 Stunden Betreuungszeit** an. Die monatlichen Notbetreuungskosten **entsprechen jedoch maximal Ihrem regulär gebuchten Elternbeitrag**.

Der **Einzug** der Gebühren erfolgt erst **nach Abschluss des Notgruppenbetriebs**.

Transferleistungsempfänger erhalten von ihrem Transferleistungsträger eine **Erstattung** der Notbetreuungskosten.

Notbetreuung während der Pfingstferien

Die Notbetreuung wird auch während der Zeit der Pfingstferien (02.06.2020 bis 13.06.2020) angeboten.

Mittagessen in der Notbetreuung

Es wird **kein warmes Mittagessen** in der Notbetreuung angeboten. Es ist nicht möglich, Essen dort aufzuwärmen. **Bitte geben Sie Ihrem Kind/ Ihren Kindern eine zweite kalte Mahlzeit mit.**

Ausschluss aus der Notbetreuung

Ihr Kind darf **trotz Platzzusage die Notbetreuung NICHT betreten**, wenn

- es erste Symptome einer **Atemwegserkrankung** zeigt oder **erhöhte Temperatur** hat. Sollte Ihr Kind Symptome über den Tag entwickeln, werden Sie aufgefordert, Ihr Kind sofort abzuholen.
- Ihr gesamter Haushalt oder Ihr Kind unter **Quarantäne** stehen. Weder Sie noch Ihr Kind dürfen die Einrichtung in dieser Zeit betreten.



Anmeldung zur erweiterten Notbetreuung

gemäß der Corona-Verordnung des Landes Baden-Württemberg vom 17.04.2020
sowie der tangierenden Bestimmungen des Landes Baden-Württemberg

für Kinder in Kindertageseinrichtungen sowie Schüler/innen der Klassenstufen 1 bis 7 zur Sicherstellung der Notbetreuung während der Schließung aller Kindertageseinrichtungen, Schulen und Schulkindbetreuungen zur Verhinderung der Ausbreitung des Coronavirus ab Montag, 27.04.2020.

Zur Abgabe in der Kindertageseinrichtung/ Schule/ Schulkindbetreuung

Zur schnelleren Bearbeitung bitte **digital** per E-Mail einreichen.
Bitte verzichten Sie auf eine persönliche Übergabe oder Vorsprache.

Angaben zum Kind / zu den Kindern

Sollten Sie mehr als 2 Kinder haben, bitte Seite 3 und 6 des Formulars zwei Mal verwenden.

Name Kind 1	Name Kind 2
geboren am	geboren am
Adresse (Straße, PLZ, Ort)	Adresse (Straße, PLZ, Ort)
Aktuelle Betreuungseinrichtung <input type="checkbox"/> Kita: _____ <input type="checkbox"/> Schule: _____	Aktuelle Betreuungseinrichtung <input type="checkbox"/> Kita: _____ <input type="checkbox"/> Schule: _____
Notbetreuungsbedarf An welchen Tagen und Uhrzeiten möchten Sie die Notbetreuung in Anspruch nehmen? ab _____ (Datum) Montag _____ Uhr bis _____ Uhr Dienstag _____ Uhr bis _____ Uhr Mittwoch _____ Uhr bis _____ Uhr Donnerstag _____ Uhr bis _____ Uhr Freitag _____ Uhr bis _____ Uhr	Notbetreuungsbedarf An welchen Tagen und Uhrzeiten möchten Sie die Notbetreuung in Anspruch nehmen? ab _____ (Datum) Montag _____ Uhr bis _____ Uhr Dienstag _____ Uhr bis _____ Uhr Mittwoch _____ Uhr bis _____ Uhr Donnerstag _____ Uhr bis _____ Uhr Freitag _____ Uhr bis _____ Uhr

**Angaben zum/ zur/ zu den Erziehungsberechtigten** (von beiden Erziehungsberechtigten auszufüllen)

Name Erziehungsberechtigte/r 1	Name Erziehungsberechtigte/r 2
Adresse (Straße, PLZ, Ort)	Adresse (Straße, PLZ, Ort)
Telefon/ Mobil	Telefon/ Mobil
E-Mail	E-Mail
zwingend auszufüllen, da Kommunikation digital erfolgt	zwingend auszufüllen, da Kommunikation digital erfolgt
Information zur Beschäftigung: Bitte anhängende <u>Bescheinigung der Präsenzplicht durch den Arbeitgeber</u> (Anlage 1) ausfüllen lassen.	Information zur Beschäftigung: Bitte anhängende <u>„Bescheinigung der Präsenzplicht durch den Arbeitgeber“</u> (Anlage 1) ausfüllen lassen.

Sind Sie alleinerziehend? Erziehungsberechtigte/r 1 ja nein
Erziehungsberechtigte/r 2 ja nein

Begründung, warum die Betreuung nicht durch den anderen Erziehungsberechtigten, die Familie oder anderweitig abgedeckt werden kann (auch von Alleinerziehenden auszufüllen):

- Ich versichere/ wir versichern, dass ich/ wir **keine andere Betreuungsmöglichkeit** habe/n.
- Ich gebe/ wir geben mein/ unser Einverständnis, dass die Stadt Ludwigsburg die **Angaben bei meinem Arbeitgeber/ unseren Arbeitgebern nachprüft** und meine/ unsere **Daten zu Zwecken der zentralen Platzvergabe an andere Träger/ Schule übermittelt**.
- Die **Elterninformation zur erweiterten Notbetreuung (www.ludwigsburg.de/notbetreuung)** erkenne ich/ erkennen wir an.
- Ich/ wir willige/n ein, mit Inanspruchnahme der Notbetreuung je nach Betreuungsumfang **5€ bis 10€ pro Tag und Kind, jedoch nicht mehr als meinen/ unseren regulären Monatsbeitrag zu bezahlen**.
- Ich verpflichte mich/ wir verpflichten uns, die Kita/ Schule/ Schulkindbetreuung **sofort über eine Änderung/ einen Wegfall des Notbetreuungsbedarfs zu informieren**.

Datum und Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r 1

Datum und Unterschrift
Erziehungsberechtigte/r 2

wird von der Stadt Ludwigsburg zu Prüfungszwecken ausgefüllt

Systemrelevanz Erziehungsberechtigte/r 1 ja nein
Erziehungsberechtigte/r 2 ja nein

Sicherung des Kindeswohls ja nein
Alleinerziehend ja nein

**Anlage 1a: Bescheinigung der Präsenzpflcht durch den Arbeitgeber
für Erziehungsberechtigte/n 1**

– vom Arbeitgeber auszufüllen –

– bei Selbstständigkeit als Eigenbescheinigung auszufüllen –

Name der Kindertageseinrichtung Schule/ Schulkindbetreuung

Vorname und Name des Kindes/ der Kinder

Vorname und Name des/der Erziehungsberechtigten

Name und Adresse des Arbeitsgebers / Betriebs

Ausgeübte Tätigkeit/ Art der Beschäftigung

Beschäftigungsumfang: Vollzeit Teilzeit Kurzarbeit**Bitte Arbeitszeiten mit und ohne Präsenzpflcht im Betrieb/ im Außendienst tagesgenau angeben:**

Arbeitszeiten mit Präsenzpflcht:	Arbeitszeiten in Heimarbeit:
Montag _____ Uhr bis _____ Uhr	Montag _____ Uhr bis _____ Uhr
Dienstag _____ Uhr bis _____ Uhr	Dienstag _____ Uhr bis _____ Uhr
Mittwoch _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittwoch _____ Uhr bis _____ Uhr
Donnerstag _____ Uhr bis _____ Uhr	Donnerstag _____ Uhr bis _____ Uhr
Freitag _____ Uhr bis _____ Uhr	Freitag _____ Uhr bis _____ Uhr

Bei Kurzarbeit bitte Umfang und Arbeitstage angeben: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben und dass zu den genannten Arbeitszeiten mit Präsenzpflcht keine Möglichkeit auf Heimarbeit besteht und die/der Arbeitnehmer/in im Betrieb/ im Außendienst unabkömmlich ist.

Für Rückfragen der Stadt Ludwigsburg an den Arbeitgeber steht Frau/Herr _____

unter der Telefonnummer _____ zur Verfügung (bitte leserlich schreiben).

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber

**Anlage 1b: Bescheinigung der Präsenzpflcht durch den Arbeitgeber
für Erziehungsberechtigte/n 2**

– vom Arbeitgeber auszufüllen –

– bei Selbstständigkeit als Eigenbescheinigung auszufüllen –

Name der Kindertageseinrichtung Schule/ Schulkindbetreuung

Vorname und Name des Kindes/ der Kinder

Vorname und Name des/der Erziehungsberechtigten

Name und Adresse des Arbeitsgebers / Betriebs

Ausgeübte Tätigkeit/ Art der Beschäftigung

Beschäftigungsumfang: Vollzeit Teilzeit Kurzarbeit**Bitte Arbeitszeiten mit und ohne Präsenzpflcht im Betrieb/ im Außendienst tagesgenau angeben:**

Arbeitszeiten mit Präsenzpflcht:	Arbeitszeiten in Heimarbeit:
Montag _____ Uhr bis _____ Uhr	Montag _____ Uhr bis _____ Uhr
Dienstag _____ Uhr bis _____ Uhr	Dienstag _____ Uhr bis _____ Uhr
Mittwoch _____ Uhr bis _____ Uhr	Mittwoch _____ Uhr bis _____ Uhr
Donnerstag _____ Uhr bis _____ Uhr	Donnerstag _____ Uhr bis _____ Uhr
Freitag _____ Uhr bis _____ Uhr	Freitag _____ Uhr bis _____ Uhr

Bei Kurzarbeit bitte Umfang und Arbeitstage angeben: _____

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit aller Angaben und dass zu den genannten Arbeitszeiten mit Präsenzpflcht keine Möglichkeit auf Heimarbeit besteht und die/der Arbeitnehmer/in im Betrieb/ im Außendienst unabkömmlich ist.

Für Rückfragen der Stadt Ludwigsburg an den Arbeitgeber steht Frau/Herr _____

unter der Telefonnummer _____ zur Verfügung (bitte leserlich schreiben).

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Arbeitgeber